



## AJUNTAMENT DE SERRA

### ANEXO I

#### INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS

##### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NUM. IDENTIFICACION FISCAL	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO
CALLE, AVDA., PLAZA			NÚMERO
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

##### CONTACTO

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	--------------------

##### ESTUDIOS QUE CURSA 2021/2022

ESTUDIOS	Familia Profesional /Titulación.	CURSO
----------	----------------------------------	-------

El/la abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas de SERRA, correspondiente a la convocatoria para el ejercicio 2022.

SELECCIONA LA BECA A LA QUE SE PRESENTA:

MONITORES   
ADMINISTRACIÓN.   
AUDIOVISUALES

Y DECLARA responsablemente:

- que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral que interfiera con el desarrollo de la beca.
- que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- No estar sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a señaladas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones.

e) Si  Fue beneficiario de becas de formación en el marco del programa Serra te Beca en ediciones anteriores en el año..... en el ayuntamiento de Serra

No

(Señálese lo que proceda)

Se acompaña fotocopia compulsada de los siguientes documentos (marcar el que proceda):

- Del DNI o CIF.
- Documentación acreditativa de estar cursando enseñanzas oficiales.
- Documentación acreditativa de los méritos.

LUGAR Y FECHA	FIRMA
	Fdo.: .....